PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA DE CONTROLE DE DIABETES

PERFIL GLICÊMICO

NOME: **DM:** **PRONT:** **MÊS:**

DATA	JEJUM	ANTES DO ALMOÇO	2 HORAS DEPOIS DO ALMOÇO	ANTES DO JANTAR	2 HORAS DEPOIS DO JANTAR	ANTES DE DEITAR	MADRUGADA	OBS

DATA	JEJUM	ANTES DO ALMOÇO	2 HORAS DEPOIS DO ALMOÇO	ANTES DO JANTAR	2 HORAS DEPOIS DO JANTAR	ANTES DE DEITAR	MADRUGADA	OBS